

.....  
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego.)

.....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego.)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

**Oświadczenie Rodziców/Opiekunów prawnych  
wyrażających wolę korzystania z usług Niepublicznego Przedszkola Aktywny Maluszek  
w Krakowie  
w czasie pandemii koronawirusa COVID -19**

My, niżej podpisani, potwierdzamy, że zapoznaliśmy się z:

- obowiązującymi procedurami bezpieczeństwa, przyprowadzania dziecka do przedszkola i jego odbioru,
- procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia wirusem COVID-19,
- wytocznymi GIS, MEN, MZ.

**JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAMY, że:**

- 1) nasze dziecko nie wykazuje żadnych objawów infekcji (katar, kaszel, podwyższona temperatura ciała, duszność, wysypka, bóle mięśni, bóle brzucha, wymioty, złe samopoczucie i inne);
- 2) żaden z domowników nie wykazuje objawów choroby infekcyjnej;
- 3) żaden z domowników nie przebywa na kwarantannie, bądź w izolacji;
- 4) żaden z domowników nie jest objęty nadzorem Sanepidu z powodu COVID- 19;
- 5) żaden z domowników w czasie ostatnich dwóch tygodni nie miał kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem;
- 6) żaden z domowników w czasie ostatnich dwóch tygodni nie miał kontaktu z osobą przebywającą poza granicami kraju;
- 7) jesteśmy świadomi pełnej odpowiedzialności za dobrowolne posłanie dziecka do Niepublicznego Przedszkola Aktywny Maluszek w Krakowie w aktualnej sytuacji epidemicznej;
- 8) w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie przedszkola, nie będę wnosił skarg, zażaleń, pretensji do przedszkola i miasta Kraków, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju;
- 9) nasze dziecko/dzieci nie jest /są uczulone na środki używane do dezynfekcji powierzchni i zabawek;
- 10) zobowiązujemy się do poinformowania dyrektora placówki poprzez kontakt telefoniczny o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa COVID-19 w naszym najbliższym otoczeniu tj. gdy ktoś z naszej rodziny zostanie objęty kwarantanną lub zachoruje na COVID- 19;
- 11) przyjmujemy do wiadomości i tym samym akceptujemy informację, że w chwili widocznych oznak choroby u naszego dziecka, nie zostanie ono w danym dniu przyjęte do placówki i będzie mogło do niej wrócić po ustaniu wszelkich objawów chorobowych (przez objawy infekcji rozumie się np. gorączkę, katar, kaszel, biegunkę, duszności, wysypkę, bóle mięśni, ból gardła, utratę smaku, węchu i inne);
- 12) wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała naszego dziecka każdego dnia w momencie wejścia do przedszkola oraz każdorazowo w chwili zauważenia u niego złego samopoczucia lub niepokojących objawów, a także w chwili zgłoszenia w/w sytuacji przez dziecko;

13) wyrażamy zgodę na umieszczenie naszego dziecka w odosobnieniu w sytuacji nagłego wystąpienia objawów infekcji;

14) jesteśmy świadomi ryzyka, na jakie narażone jest zdrowie naszego dziecka/naszych dzieci i naszych rodzin tj:

a) mimo wprowadzonych w przedszkolu obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych zdajemy sobie sprawę, że na terenie przedszkola może dojść do zakażenia Covid – 19;

b) w przypadku wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia w przedszkolu (nie tylko na terenie) personel/dziecko/rodzic dziecka – zdaje sobie sprawę, iż zarówno nasza rodzina, jak i najbliższe otoczenie zostanie skierowane na 14-dniową kwarantannę;

c) w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub personelu przedszkole zostaje zamknięte do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie przedszkola oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie przechodzą kwarantannę;

d) w przypadku zaobserwowania niepokojących objawów u dziecka lub osoby z kadry pracowniczej, osoba ta zostanie natychmiast umieszczona w przygotowanym wcześniej odosobnieniu, wyposażonym w niezbędne środki ochrony osobistej, niezwłocznie zostanie powiadomiony rodzic/opiekun dziecka oraz stosowne służby i organy;

e) mamy świadomość o możliwości pozostania z dzieckiem w domu w sytuacji ewentualnego zamknięcia grupy lub całego przedszkola.

15) zobowiązujemy się do przestrzegania zadeklarowanego czasu pobytu naszego dziecka /dzieci w przedszkolu, a o każdej ewentualnej zmianie zobowiązujemy się informować telefonicznie personel przedszkola;

16) zobowiązujemy się do niezwłocznego odebrania dziecka z przedszkola w sytuacji nagłego zachorowania (lub zorganizowania odbioru dziecka przez osoby do tego upoważnione);

17) przyjmujemy do wiadomości, że rozmyślne narażenie innych na kontakt z dzieckiem wykazującym objawy infekcji wirusowej może skutkować odpowiedzialnością prawną rodzica/opiekuna prawnego, co potwierdzamy własnoręcznymi podpisami;

18) numer telefonu rodzica do tzw. „Szybkiego kontaktu”:

1.....

2.....

.....

data i czytelny podpis rodzica

.....

data i czytelny podpis rodzica

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Niepubliczne Przedszkole Aktywny Maluszek w Krakowie.

2. Dane osobowe dziecka w zakresie stanu zdrowia przetwarzane są w celu zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID 19. Dane osobowe takie jak telefon, czy adres e-mail przetwarzane są w celach kontaktowych/informacyjnych.

3. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa do pozyskiwania danych (np. służby medyczne w zakresie ratowania życia/zdrowia dziecka).

4. Pomiar temperatury ciała nie będzie nigdzie utrwalany/zapisywany. O podwyższonej temperaturze ciała dziecka rodzic będzie informowany na bieżąco.

5. Przysługuje Państwu prawo do:

dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, sprostowania (poprawiania) swoich danych, usunięcia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, przenoszenia danych, prawo do cofnięcia udzielonej zgody, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Przysługuje Państwu również prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych:

1.....

Data i podpis matki/opiekuna prawnego

2. ....

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego